

با نام و یاد خدا

آموزش های لازم برای بیماران سرپایی در بخش کموتراپی بیمارستان شهید رحیمی خرم آباد

این متن براساس نیاز و سوال های قبلی بیماران جمع اوری شده و بصورت کلی سعی شده نیازهای بیماران در آن گنجانده شود، بیماران و همراهان اصلی آنها می بایست متن را بطور کامل مطالعه کنند و در صورت داشتن ابهام یا سوالات بیشتر شما می توانید در مورد آن از پزشک معالج و همکاران کارشناس پرستاری سوال فرمائید.

نوبت بعدی، فاصل بین جلسات و تعداد جلسات کموتراپی بیمار ما چقدر است؟

برخی بیماران باتوجه به نوع داروها و تعداد روزهای آن نیاز است که بستری یک یا چند روزه شوند ولی سایر بیماران در هر نوبت به صورت سرپایی مراجعه می کنند. بیماران سرپایی باید دقت کنند که فقط جلسه اول بخاطر انجام برخی آزمایش ها و پیگیری ها ممکن است، بستری شوند ولی در جلسات بعدی بصورت سرپایی مراجعه می کنند و باید پرونده زیر 6 ساعت تشکیل دهند که پس از تشکیل پرونده ممکن است چند ساعت به طول انجامد و بعد ترخیص شوند. بیماران سرپایی باید دقت کنند که اولاً قبل از مراجعه جواب آزمایش آماده باشد و ثانیاً به پزشک معالج جهت نوشتن داروها و آزمایش مربوطه (در صورت لزوم) مراجعه کنند و در روز مراجعه به بخش با جواب آزمایش و دارو مراجعه نمایند. و این روال یعنی تشکیل پرونده زیر 6 ساعت در پذیرش، همراه آوردن دارو و تزریق آن در بخش و تسویه حساب در واحد ترخیص در هر مرحله تکرار می شود و با پرونده ای که پزشک معالج می نویسد (پوشه سفید یا برگه A4) در دست بیمار می باشد، متفاوت است.

مدارک مورد نیاز جهت تشکیل پرونده سرپایی:

*افراد دارای بیمه های خدمات درمانی (روستایی، سایر اقشار، ایرانیان، کارمندی، بهزیستی، سلامت همگانی) + تامین اجتماعی

در صورت متاهل بودن: کپی کارت ملی+کپی صفحه شناسنامه (مشخصات همسر)

بالای 18 سال و مجرد: کپی صفحه اول شناسنامه+کپی کارت ملی

ودیعہ بیماران سرپایی خدمات درمانی و تامین اجتماعی: 120/000 تومان

*افراد دارای بیمه های نیروهای مسلح + صدا و سیما

در صورت متاهل بودن: کپی کارت ملی+کپی صفحه اول دفترچه+اصل دفترچه

بالای 18 سال و مجرد: کپی صفحه اول دفترچه+کپی صفحه اول شناسنامه+مشخصات همسر+اصل دفترچه

توجه داشته باشید بیماران سرپایی حتما 2 برگه دفترچه باید ضمیمه پرونده شود.

ودیعہ بیماران سرپایی نیروهای مسلح و صدا و سیما 120

000/تومان

ودیعہ بیمه های بانک ها و آزاد: ودیعہ بیمه های بانک ها و آزاد: 200/000 تومان

آزمایش خون قبل از هر جلسه کموتراپی:

بیشتر بیماران (نه، همه) قبل از هر جلسه کموتراپی باید آزمایش خون چک کنند.

دلیل چک آزمایش خون چیست؟ داروهای کموتراپی جدا از اثرات درمانی مطلوب که دارند و باعث از بین رفتن تومور می شوند، روی سلول های سالم بدن به خصوص مغز استخوان (محل تولید سلول های خونی از جمله: سلول سفید و قرمز خون و پلاکت ها) اثرات منفی می گذارند و ممکن است باعث افت تعداد سلول های خونی شوند. بنابراین قبل از هر جلسه آزمایش کامل سلول های خونی (CBC) چک می شود تا اطمینان حاصل شود که تعداد این سلول های خونی از سطح بحرانی کمتر نشده باشد. این آزمایش توسط همکاران کارشناس پرستاری و یا پزشک معالج چک می شود و در صورت قابل قبول بودن داروی شما تزریق می شود و در غیر این صورت شما با جواب آزمایش به پزشک معالج ارجاع داده می شوید تا اقدامات لازم مثل؛ تعویق کموتراپی به چند روز دیگر، تزریق داروهای مورد نیاز جهت افزایش سطح آنها و یا کاهش مقدار دارو برای شما انجام شود.

بجز آزمایش CBC، ممکن است آزمایش کراتینین (Cr) باتوجه به نوع داروی شما جهت بررسی عملکرد کلیه انجام می شود.

*. دقت شود که این آزمایش جهت ارزیابی پاسخ به درمان بیماری شما نیست (بجز چند مورد استثنا مربوط به بیماری‌های خونی) و صرفاً برای این است که داروی شما تزریق شود یا خیر!

*. این آزمایش‌ها را بهتر است 24 تا 48 ساعت قبل یا همان روز تزریق دارو انجام دهید و معمولاً حداقل یک تا دو ساعت طول می‌کشد تا جواب آن آماده شود.

*. **افت سلول‌های سفید خون (WBC):** در بیشتر مواقع در آزمایش CBC مقدار سلول‌های سفید خون (WBC) از حد قابل قبول بیشتر افت پیدا می‌کند که با توجه به نوع داروی کموتراپی، پزشک شما ممکن است جهت پیشگیری از افت سلول سفید خون، از داروی فیلگراستیم (به صورت زیرجلدی) بعد از کموتراپی استفاده کند، که می‌توانید آن را در همان روز شیمی‌درمانی یا یک روز بعد استفاده کنید. با این وجود اگر در آزمایش شما سلول سفید خون (WBC) از حد بحرانی پایین‌تر باشد احتمالاً شما باید داروی فیلگراستیم (به صورت زیرپوستی) تزریق کنید و چند روز دیگر جهت تزریق دارو مراجعه نمایید (توجه داشته باشید تاخیر چند روزه تأثیر چندانی در روند درمان شما ندارد و نگران این مساله نباشید).

نوبت دمی پزشکان :

دکتر یحیی بهاروند:

شنبه، دوشنبه، چهارشنبه به استثنای روزهای تعطیل در نوبت عصر درمانگاه بیمارستان شهید رحیمی

تلفن داخلی درمانگاه: 2088

سه شنبه نوبت صبح درمانگاه بیمارستان شهید رحیمی

در صورت ارتباط با ایشان نیز میتوان از طریق شماره واتس اپ جناب آقای محمدی صدیق نیز اقدام نمود: 09911840717

دکتر مهیار منصوری:

شنبه تا چهارشنبه به استثنای ایام تعطیل در نوبت عصر مطب

آدرس: خرم آباد، چهار راه فرهنگ به سمت میدان تختی، ساختمان نگین

تلفن: 09916664516 و 09916662943

شنبه، دوشنبه، چهارشنبه به استثنای روزهای تعطیل در نوبت صبح درمانگاه بیمارستان شهید رحیمی

دکتر سید اشکان حسینی:

شنبه یکشنبه سه شنبه و چهارشنبه به استثنای ایام تعطیل در نوبت عصر مطب

آدرس: خرم آباد، شهدای شرقی، کوچه مخابرات، ساختمان پزشکان سپنتا، طبقه سوم

تلفن: 09029111062

روز یکشنبه به استثنای روزهای تعطیل نوبت صبح درمانگاه بیمارستان شهید رحیمی

نحوه تهیه داروها:

داروخانه‌های سطح شهر و استان که میتوان داروهای شیمی‌درمانی را تهیه نمود شامل:

1) داروفانه امام (چهار راه بانگ، جنب میدان استانداری)، تلفن: 06633306201 دافلی 3

2) داروفانه بیمارستان شهید رحیمی، تلفن: 06633338164

3) داروفانه بیمارستان شهدای عشایر، تلفن: 06633229920 دافلی 252

4) داروفانه هلال امیر فرخ آباد، تلفن: 06633318902

5) داروفانه امام پرومرد، تلفن: 06642623057

باتوجه به برخی کمبودهای کشوری و گاهی استانی ممکن است برخی از داروها در شهر یا استان موجود نباشد، بنابراین همراهان بیمار پس از استعلام از داروخانه های فوق در صورت عدم تهیه دارو می بایست جهت تعیین تکلیف (تعویض نوع دارو یا تهیه آن در خارج از استان) به معاونت غذا و دارو و پزشک خود مراجعه کنند.

فعالیت:

بیمار می بایست در حد توان در زمانی که هوا برای پیاده روی مساعد است، پیاده روی و ورزش کند و اگر مشکل فیزیکی ندارد کارهای روزانه خود و حتی شغلی را انجام دهد. البته برخی بیماران به توجه به نوع دارویی که می گیرند ممکن است تا چند روز پس از کموتراپی ضعف عمومی و خستگی پذیری دارند که نیاز به استراحت بیشتر نسبت به قبل دارند ولی نباید باعث شود که بیمار کلاً زمین گیر شود. در صورتیکه بدلیل کاهش اشتها شدید و ضعف ناشی از نخوردن غذا بیمار قادر به پیاده روی نیست، خانواده بیمار میتواند با دادن یه وعده کم و پرکالری مثل: چایی شیرین، چایی عسل و حتی شیرینی می تواند به بیمار کمک کند تا انرژی لازم برای پیاده روی حتی برای چند قدم در مراحل اولیه را بدهد. دقت داشته باشید که پیاده روی یکی از راه های اصلی کاهش حالت تهوع و در نتیجه افزایش یا باز شدن اشتهای بیماران است.

رژیم غذایی:

در مورد رژیم غذایی توجه کنید که کلاً از لحاظ نوع غذا هیچ محدودیتی برای بیماران کانسری تحت کموتراپی وجود ندارد (البته استثنائاتی هم وجود دارد که بسیار نادر است). چراکه مصرف غذاهای مختلف تأثیری روی عود یا پیشروی بیماری ندارد. فقط نکات زیر را رعایت کنید:

- 1) باتوجه به اینکه کموتراپی با برخی داروها باعث کاهش نسبی عملکرد دستگاه گوارش می شود (دستگاه گوارش کمی تنبل می شود) بنابراین مقدار غذا را بسته به تحمل بیمار نسبت به قبل کاهش دهید و سعی شود غذا در دفعات بیشتر و با حجم کمتر مصرف شود (مثلاً بجای 3 وعده 6 وعده بخورید ولی باحجم کمتر تا هضم آن راحت تر شود و باعث دل درد نشود).
- 2) کلاً غذا های مصرفی بخصوص میوه و سبزیجات را نسبت به قبل با وسواس بیشتری بشوید. یعنی اینکه بهداشت غذاهای مصرفی را رعایت کنید.
- 3) برخلاف تصور، مصرف گوشت ها بخصوص گوشت قرمز منعی ندارد ولی باتوجه به اینکه هضم آن برای معده ممکن است سنگین باشد بهتر است ترجیحاً پخته شود و اگر کباب شد سعی کنید مغز پخت شود.
- 4) برخلاف تصور، مصرف لبنیات (شیر، ماست، دوغ، پنیر و ...) نه تنها منعی ندارد بلکه مفید می باشد ولی باید پاستوریزه باشد یا اگر محلی مصرف می کنید به میزان کافی جوشیده شود (بعد از قل زدن به میزان 20 دقیقه جوشانده شود) تا میکروب ها بخصوص تب مالت کشته شوند. دقت کنید که لبنیات باعث بی اثر شدن داروهای کموتراپی نمی شود فقط اگر در روزهای نخستین پس از شیمی درمانی علائم گوارشی مثل دل پیچه دل درد نفخ و اسهال یا یبوست وجود داشت مصرف لبنیات برای جلوگیری از تشدید تا زمان وجود این علائم بهتر است مصرف نشود.
- 5) مصرف مواد سرخ کردنی و سایر غذاهایی که ارزش غذایی کمتری دارند (مثل سوسیس، کالباس، نوشابه و سایر فست فودها) بهتر است مثل افراد سالم کمتر شود ولی منع مصرف ندارد و اگر گاهی بیمار دوست داشت و به افزایش اشتهای بیمار کمک میکند به میزان کم می تواند مصرف کند.
- 6) اگر بیمار به هر دلیل با کموتراپی بعضی غذاها را دوست نداشت به بیمار جهت مصرف آنها اصرار نکنید.

کاهش اشتها:

برخی بیماران ممکن باتوجه به نوع داروی دریافتی دچار کاهش اشتها با شدت های مختلف شوند و برخی دیگر هیچ کاهش اشتهایی ندارند و حتی ممکن است اشتها افزایش پیدا کند. علت های مختلفی برای کاهش اشتها وجود دارد ولی بیماران و همراهان جهت پیشگیری و یا کاهش آن می توانند نکات زیر را رعایت کنند.

- ✓ اول از همه همانطور که قبلاً گفته شد در حد توان پیاده روی در هوای آزاد در زمانی که هوا مساعد است را داشته باشید.
- ✓ هنگام طبخ غذا سعی کنید در آشپزخانه یا جایی که بوی غذا به شما می خورد، نباشید.

- ✓ در زمانی که فرد به دلیل کاهش اشتها یا سایر عوامل غذا نخورده است دچار کاهش شدید انرژی میشود که خود آن میتواند باعث بی اشتها یا بیمار شود بنابراین شما میتوانید با دادن یک چیز شیرین و پر کالری مثل شیرینی، چای عسل یا چیزی های دیگر که ممکن است بیمار دوست داشته باشد انرژی بیمار را افزایش دهید.
- ✓ از داروهای گیاهی مورد تایید که می تواند باعث کاهش حالت تهوع و به تبع آن باز شدن اشتها بیمار شود، یکی چای زنجبیل تازه (تندی آن را می تواند با اضافه کردن عسل گرفت) و دیگری هل است.
- ✓ در مواردی که کاهش اشتها شدید است معمولا مصرف قرص های افزایش دهنده اشتها مثل سیپروهیتادین و مجسترونل با مشورت پزشک مربوطه نیم ساعت قبل از هر وعده غذایی می تواند کمک کننده باشد.

در صورت بدن درد و دردهای استخوانی چه کنیم؟

برخی بیماران گاهی به دلایل مختلف بعد از کموتراپی از بدن درد و بخصوص دردهای استخوانی ستون فقرات، جناغ قفسه سینه، لگن و ... (معمولا ناشی از آمپول زیر پوستی که برخی بیماران می گیرند) شاکی هستند. شما می توانید از قرص های مسکن معمولی مثل استامینوفن ساده یا کدئین، ناپروکسن، ژلوفن و جهت تسکین درد استفاده کنید و تداخلی با داروهای کموتراپی ندارند. اگر به هر دلیل درد شما با مصرف موارد فوق بعد از چند روز تسکین نیافت شما باید به پزشک معالج جهت تسکین درد با مسکن های قویتر (مثل مخدرها) و تعیین سایر علل درد مراجعه کنید.

در صورت عدم تسکین درد با مسکن های معمولی و نیاز به تجویز داروی مخدر بیمار با در دست داشتن پرونده پزشکی به مطب پزشک معالج مراجعه نموده و پس از پر کردن فرم مخصوص مخدرو نوشتن معرفی نامه توسط پزشک معالج همراه بیمار با در دست داشتن فرم درخواست مخدر معرفی نامه پزشک شناسنامه و کارت ملی و پاتولوژی به معاونت غذا و دارو مراجعه نموده و پس از تایید مدارک داروی مخدر را تهیه می نماید، لازم بذکر است که پزشک معالج معمولا براساس صلاحدید داروی مخدر را برای دوره ی یک تا سه ماهه تجویز می نماید. معاونت غذا و دارو از شنبه تا چهارشنبه به استثنای روزهای تعطیل آماده ی خدمت رسانی به مراجعین محترم است.

رعایت بهداشت فردی و زدن ماسک

باتوجه به دریافت دارو های کموتراپی و گاه افت سیستم ایمنی بهتر است در زمان حضور در اماکن شلوغ و مراسم ها از ماسک معمولی استفاده شود. بخصوص در زمان بیماری کرونا استفاده از ماسک برای این بیماران در همه مکان ها و در برخورد با افراد اجباری است. سعی شود بهداشت فردی در همه امور شخصی مثل شستن دست، اجابت مزاج و مسائل زناشویی رعایت شود.

در موارد زیر به مطب پزشک معالج یا بیمارستان مراجعه نمایید:

- 1) در صورت داشتن تب در دو نوبت متوالی (دمای بالاتر از 37.2 در صبح یا بالای 37.7 در عصر یا شب در 2 نوبت متوالی بعنوان تب تلقی می شود).
- البته باید با دماسنج میزان تب سنجیده شود و صرفا گرم یا داغ بودن بدن با لمس دست به معنی تب بیمار نیست.
- 2) در صورت داشتن اسهال شدید که بیش از یک روز طول بکشد و خصوصا اکه همراه با خون باشد.
- 3) در صورت بی اشتها یا بیشتر از 4 الی 5 روز باید جهت دریافت سرم تزریقی و یا داروی اشتها آور به مطب پزشک مراجعه کند.
- 4) در صورت داشتن خونریزی های خودبخودی بصورت دانه های قرمز یا گسترده روی پوست، خونریزی لثه، مشاهده خون در ادرار یا مدفوع و ...
- 5) در صورت داشتن درد کنترل نشده با داروهای خوراکی
- 6) در صورت شروع ناگهانی علائمی مثل: درد شدید قفسه سینه، تنگی نفس، خس خس سینه و خلط خونی
- 7) لخته یا ترومبوز خون در ورید های عمقی ساق موجب **درد و تورم عضلات پشت ساق** پا می شود. در لمس متوجه گرم بودن عضلات پشت ساق و اختلاف ساین دو اندام و درد در اندام مربوطه می شویم که معمولا یکطرفه است. تشخیص قطعی لخته شدن خون در ساق با استفاده از نوع خاصی از سونوگرافی به نام سونوگرافی داپلر انجام می شود.

سوالات رایج

➤ آیا دچار ریزش مو می شوم؟ اگر می ریزد چه زمانی شروع می شود و مجددا رویش مو آغاز می شود؟

بسته به نوع داروی دریافتی بیمار ممکن است دچار ریزش مو بشوید یا نشوید، در این مورد می‌توانید از همکاران کارشناس پرستاری سوال شود. توجه کنید که داروها و بیماری شما با سایر بیماران متفاوت است بنابراین اولاً مقایسه نکنید و دوماً عدم ریزش مو به معنی بی اثر بودن دارو نیست و دلیل آن نوع متفاوت دارو می‌باشد که برای بیماری شما مناسب است.

در بیمارانی که دچار ریزش مو می‌شوند احتمالاً بین یک الی 3 هفته از شروع درمان ریزش مو شروع می‌شود بنابراین توصیه می‌شود پس از ریزش اولیه موها جهت پیشگیری از ریختن مو در محیط خانه و نامنظم ریختن آنها، موها با ماشین موزر کوتاه شوند و در صورت تمایل می‌توانید از کلاه گیس مناسب استفاده کنید. ابروها و مژه‌ها نسبت به موی سر کمتر دچار ریزش می‌شوند ولی احتمال ریزش آنها هست و در صورت ریزش ابرو، تاتو (در صورت رعایت مسائل بهداشتی و عدم مشکل خونریزی دهنده) و استفاده از سایر مواد آرایشی منعی ندارد. رویش مجدد مو سه هفته پس از آخرین جلسه کموتراپی شروع می‌شود و موها تقریباً بطور کامل برمی‌گردد. احتمال دارد رنگ و شکل موها با قبل متفاوت باشد. استفاده از رنگ مو منعی ندارد و تاثیری روی بیماری ندارد.

آیا راهی هست که جلوی ریزش مو گرفته شود؟ بلی، در برخی مراکز از کلاه یخ یا دستگاه‌های دیگر استفاده می‌شود که مورد تایید برخی پزشکان نمی‌باشد و در این مرکز انجام نمی‌شود و هزینه‌ی زیادی برای بیمار در پی دارد.

➤ **با اضطراب زیاد و علائم افسردگی برخی بیماران چکار کنیم؟ آیا نیاز است و می‌توانیم داروی ضد اضطراب مصرف کنیم؟**

برخی بیماران باتوجه به زمینه خانوادگی یا شخصیتی دچار درجاتی از اضطراب ناشی از این بیماری می‌شوند که طبیعی است و این بیماران در طول درمان می‌توانند با صلاحدید پزشک معالج از داروهای ضد اضطراب استفاده نمایند و پس از درمان قطع کنند و از اثرات مطلوب آن بهره‌مند شوند.

➤ **در خانم‌ها عادت ماهیانه (قاعدگی) چه تغییری پیدا می‌کند؟**

در خانم‌هایی که در سن قبل از یائسگی هستند، عادت ماهیانه آنها ممکن است نامنظم یا قطع شود که ناشی از عارضه داروها است و طبیعی می‌باشد. در افراد جوان که قصد بارداری در آینده را دارند باید حتماً قبل از شروع کموتراپی در مورد نحوه نگهداری تخمک با پزشک معالج خود صحبت کنند.

➤ **آیا در دوران کموتراپی می‌توان مسائل زناشویی را داشت؟**

انجام کارهای زناشویی در دوران کموتراپی منعی ندارد ولی باید مسائل بهداشتی رعایت شود و راه‌های جلوگیری از بارداری لحاظ گردد، بنابراین مقاربت ضرر یا آسیبی برای طرفین ندارد و بهتر است حداقل به دوتا سه روز پس از کموتراپی به تعویق بیفتد.

➤ **آیا بیمارانی که کموتراپی می‌کنند در منزل برای اطرافیان و کودکان آسیب‌رسان هستند؟**

در مجموع خیر، این بیماری واگیر دار نیست. ولی دفع برخی داروها از طریق ادرار و مدفوع می‌باشد که فرد می‌بایست حداقل تا 72 ساعت پس از تزریق داروهای شیمی درمانی پس از اجابت مزاج با آب کافی محل را شستشو دهد و از ظرف غذای جداگانه استفاده کند. گرفتن کودک یا بچه‌های خردسال در بغل و بوسیدن آنها باعث آسیب کودکان نمی‌شود.

➤ **در صورت داشتن یبوست یا اسهال چکار کنیم؟**

توجه داشته باشید با توجه به نوع داروهای کموتراپی دریافتی، دستگاه گوارش شما ممکن است دچار یکسری تغییرات شود که نهایتاً شما ممکن است دچار اسهال و یا یبوست شوید.

در زمان اسهال: در زمان اسهال چند نکته را مد نظر داشته باشید، یکی اینکه سعی شود مقدار مایعی که از طریق اسهال دفع می‌شود حتماً از طریق مایعات خوراکی جبران شود و اگر اسهال بیشتر از 24 ساعت شدیداً ادامه داشت حتماً به پزشک معالج مراجعه شود و در صورت نیاز باید مایعات از دست رفته از طرق سرم جایگزین شود. در زمان اسهال مصرف شیر موقتاً قطع شود. اسهال ممکن است علل مختلفی داشته باشد مثل اسهال ناشی از داروهای کموتراپی که معمولاً خود محدود شونده است و اگر کنترل نشود پزشک شما ممکن است برای شما قرص لوپرامید تا زمان قطع اسهال تجویز کند. اگر اسهال شما چرکی و یا بدبو است اسهال عفونی می‌باشد احتمالاً پزشک برای شما آنتی بیوتیک مناسب در کنار سایر داروها تجویز می‌کند. در بیمارانی که قسمت انتهایی روده بزرگ (که محل جذب آب است) را جراحی می‌کنند ممکن است اسهال خفیف و ادامه‌دار داشته باشند.

در زمان یبوست: سعی شود مواد غذایی فیبردار (مثل نان و غلات و انواع سبزی و میوه های پوست دار و هسته دار و خشکبار مغزدار) مصرف شود. زیتون، روغن زیتون، انجیر تازه و خشک شده، انواع میوه های خشک شده، آلو و زردآلو و ... کمک کننده است. پیاده روی خود را داشته باشید و مایعات بیشتری مصرف کنید. در صورت رعایت موارد فوق و رفع نشدن اجابت مزاج طی چند روز شما می توانید با صلاحدید پزشکتان از شربت های مسهل و ملین مثل: لاکتولوز، منیزیم هیدروکساید و قرص هایی مثل سیلاکس بیزاکودیل و پودر پیدرولاکس تا زمان برطرف شدن یبوست استفاده کنید.

بیماران خانم در سن باروری و یا آقایان که قصد دارند در آینده بچه دار شوند

این دسته از بیماران قبل از شروع کموتراپی می بایست تعیین تکلیف شوند. به این معنی که اگر قصد فرزندآوری در آینده را دارند باید قبل از شروع کموتراپی با متخصص (فلوشیپ) ناباروری مشاوره کنند تا در صورت نیاز اقدامات لازم مثل فریز کردن تخمک یا اسپرم انجام شود، زیرا داروهای کموتراپی ممکن است در آینده باعث ناباروری و یا کاهش قدرت باروری آنها شوند.

شماره تلفن های بخش:

شماره بیمارستان، داخلی شیمی درمانی

06633336143-50

داخلی: 2566 و 2678

تهیه شده در آموزش بخش آنکولوژی

مطالب فوق مورد تائید پزشکان بخش می باشد